

Gemiddeld 6 dagen na besmetting worden mensen ziek. Dus als mensen besmet worden, duurt dat nog minimaal een week voordat mensen ziek worden.

Zal dus geleidelijk gaan.

We willen zo vroeg mogelijk ingrijpen. Kijken naar trends in mobiliteit, Hoeveel mensen klachten, en hoeveel mensen die klachten hebben en getest worden, zijn positief. Leraren of kinderverzorger of kind. Infectieradar, teststraten en informatie van de laboratoria en GGD over het aantal testen en uitslagen.

We kijken nu naar harde cijfers / Daardoor je meer gaat testen, zul je ook meer mensen gaan vinden. Toename wil niet zeggen dat iets aan de hand is. Om te weten of dat wel zo is ga je kijken naar huisartsen, mobiliteitsgegevens,

Nu het kabinet heeft besloten stap voor stap de maatregelen te versoepelen, willen we graag zo vroeg mogelijk zien welke effecten dit heeft op de verspreiding van het virus.

De cijfers die we hierbij dagelijks publiceren schommelen omdat ze dus niet zoveel. Daarom gaan we

We zien stabilisatie epidemie. Over de piek heen. Weinig gevallen. Zie je terug in ziekenhuisopnames en sterfgevallen.

Suggesties voor vragen om te stellen

- Welke cijfers publiceert het RIVM op dit moment?
- Wat gaat er veranderen?
- Waarom gaat het veranderen?

- Hoe houden jullie vinger aan de pols?

Zo houden we een zo concreet mogelijk beeld van wat de situatie is.

Gemiddeld 6 dagen na besmetting worden mensen ziek. Dus als mensen besmet worden, duurt dat nog minimaal een week voordat mensen ziek worden.

Zal dus geleidelijk gaan.

We willen zo vroeg mogelijk ingrijpen. Kijken naar trends in mobiliteit, Hoeveel mensen klachten, en hoeveel mensen die klachten hebben en getest worden, zijn positief. Zorgmedewerker, leraar of kind. Infectieradar, teststraten en informatie van de laboratoria en GGD over het aantal testen en uitslagen.

Meer en bron en contactonderzoek levert ook veel informatie op. Want ook dat wordt nu weer meer opgepakt door de ggd'en. Vroegtijdig mensen die zieke worden die Testen en traceren en isopleren.

Wat is er dan veranderd?

Zolang die stabilisatie blijft zeggend ie cijfers niet zo veel. Als we iets zien gebeuren, laten we dit meteen weten. We verwachten niet we van de ene p de andere dag een piek zien.

Wat gaat er nu dan veranderen?

We kijken nu naar harde cijfers / Daardat je meer gaat testen, zul je ook meer mensen gaan vinden. Toename wil niet zeggen dat iets aan de hand is. Om te weten of dat wel zo is ga je kijken naar huisartsen, mobiliteitsgegevens,

Als we dan wat zien, wat doen we dan?

Dan gaan we meteen kijken, waar zit het dan, waar zien we dat het oploopt en hoe kunnen we dat verlaten!

Makkelijker op te sporen, en daarmee makkelijker weer op in te grijpen/

Aparte vraag infectieradar.

De update die

vroegtijdig trends detecteren
in transmissie SARS-CoV-2 in
doelgroepen betrokken bij
veranderde
socialdistancingmaatregelen
–beroepsgroepen en kinderen

- Methode: Laagdrempelig
testen met PCR op infectie met
SARS-CoV-2 bij respiratoire
klachten

Wekelijkse geaggregeerde
rapportage aantal geteste en
positieve personen per
doelgroep door GGD –per 7 mei
over voorafgaande week do-wo

Landelijke verwerking door
RIVM

- Verkenning gegevens
doelgroepen via dagstaten/
CoronIT Eigen testfaciliteiten
doelgroepen (zkh+vph)

Inzicht alle geteste personen
maakt vergelijking doelgroepen
met algemene bevolking
mogelijk

Centraal moet staan dat je duidelijke trends niet kan zien in dagstaten. Dat in het begin de signalering wel belangrijk was en dat nu andere analyses veel belangrijker worden.